
		FICHE DE PRESCRIPTION – France Travail <i>Orientation vers un parcours d'accompagnement mobilité</i>	
Partie réservée à la centrale départementale d'appels	Année :		Fiche de prescription N°
	Date de traitement :		Transmise à :
LE PRESCRIPTEUR			
Nom et prénom*		Mail*	
Agence France Travail *		Tél / Portable*	
Adresse			CP
Ville			
LE BÉNÉFICIAIRE			
Genre* <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre			
Nom*		Prénom*	
Adresse*		Date de naissance*	
CP*		Mail	
Ville*		Tel / Portable*	
OBJECTIF(S) DE L'ORIENTATION SUR LE DISPOSITIF PLATEFORME MOBILITE (plusieurs cases possibles)			
<input type="checkbox"/> Accompagnement mobilité		<input type="checkbox"/> Demande de location	
<input type="checkbox"/> Diagnostic technique du véhicule			
LA SITUATION DU BENEFICIAIRE*			
Bénéficiaire du RSA (RSA socle et RSA couple). Attention la prime d'activité n'est pas prise en compte		J'atteste avoir vérifié que la personne est bien bénéficiaire du RSA (existence d'une attestation CAF mentionnant le versement du RSA datant du mois précédent la date de la prescription)	
Jeune suivi dans le cadre d'un CEJ		J'atteste l'existence d'un Contrat d'Engagement Jeune (CEJ) en cours de validité entre France Travail et le jeune orienté	
PROJET PROFESSIONNEL DU BENEFICIAIRE SI LA DEMANDE PORTE SUR DU CODE OU DU PERMIS			
Etat du projet professionnel <input type="checkbox"/> Projet professionnel à travailler <input type="checkbox"/> Projet professionnel en cours <input type="checkbox"/> Projet professionnel abouti			
Réalisation du projet professionnel <input type="checkbox"/> Court terme (moins 3 mois) <input type="checkbox"/> Moyen terme (3 mois à 1 an) <input type="checkbox"/> Long terme (plus d'un an)			
Description du projet professionnel et des démarches engagées (formation, prestation, immersion...) 			
Mention sur la protection des données personnelles à lire au bénéficiaire Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront transmises à la Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme et sont collectées par le service « gestion des prescriptions ». Ces données permettront à la Plateforme Mobilité d'ouvrir un dossier en votre nom, vous donnant ainsi accès à un parcours d'accompagnement mobilité personnalisé. Ces données peuvent également permettre à la Plateforme Mobilité de vous recontacter dans le cadre du bon déroulement du parcours d'accompagnement mobilité. Elles peuvent également être utilisées pour justifier de la bonne réalisation de l'accompagnement auprès de nos différents financeurs, et sont communiquées au service FSE du CD63, au CD63, aux services de l'Etat, et de la Région). Ces données sont archivées pour une durée de 4 ans afin de répondre aux exigences du FSE. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service de la Plateforme Mobilité (04 73 39 93 26 / contact@pfm63.fr / 4 rue André Moinier 63000 Clermont-Ferrand). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (cnil.fr). L'ensemble des données marquées par un astérisque sont obligatoires, dans le cas contraire la demande d'orientation ne pourra pas être prise en compte.			
Date de prescription		Tampon et signature Obligatoires	
Ou date de mise à jour de la prescription			
Plateforme Mobilité 63 4 rue André Moinier 63000 Clermont Ferrand Tél : 04 73 39 93 26 Mail : contact@pfm63.fr N° SIRET : 519 070 551 00030 / N° d'activité de formation : 84630540163  www.pfmobilite.fr			
